

登録をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和 6 年 7 月 1 日現在

施設名	サービス付き高齢者住宅 コリオン下松	
居住の権利形態	建物賃貸借方式	
施設所在地	〒596-0823 大阪府岸和田市下松町1-17-3 (電話番号：072-437-3800 FAX番号：072-437-7777)	
事業主体	株式会社コリオン	
事業主体の所在地	大阪府岸和田市野田町1-14-7	
竣工年月日	平成	30年9月30日
開設年月日	平成	30年10月1日
入居者数/入居定員/登録室数	50人 /	52人 / 50室
入居時点で必要な費用	12畳	100,000円(敷金・非課税)+90,000円(翌月分家賃+管理費・非課税)+3,000円×当月残日数(当月分日割家賃+管理費・非課税)
	18畳	150,000円(敷金・非課税)+125,000円(翌月分家賃+管理費・非課税)+4,200円×当月残日数(当月分日割家賃+管理費・非課税)
前払金の返還金の算定方法		
前払金の保全先		
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。	12畳	138,600円、18畳 173,600円
内訳	家賃	12畳 57,000円(非課税)、18畳80,000円(非課税)
	食費	朝食 432円、昼食540円、夕食648円(税込)
	共益費等	12畳
18畳		管理費：45,000円(非課税、状況把握及び生活相談サービス費込み、電気・水道料金込み)
体験入居の費用	【要支援1～要介護2】7,000円(1泊3食付き)	
	【要介護3～要介護5】9,000円(1泊3食付き)	
	【入浴サービス(1回)】 ・要支援1～要介護2 1,500円 ・要介護3・4・5 2,000円 ・特別浴 プラス500円 【掃除洗濯】 1,500円 【洗濯】 700円 【送迎(片道)】 1,000円	
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施
	食事の提供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の提供	自ら実施
	健康管理の支援(供与)	自ら実施
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施
	その他の	
入居対象となる者	要支援・要介護認定者	
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	2人 / 1人(職種：介護職員初任者研修者)	
構造設備の状況	居室の面積(最小～最大面積)	最多 18.15㎡(18.15㎡～ 27.22㎡)
	居室の設備	トイレ、洗面台、クローゼット、エアコン、ナースコール、火災感知器、スプリンクラー、テレビ端子
	共用施設(数)	食堂(1)、トイレ(2)、機械浴(1)、個浴(4)、エレベーター(2)、医務室(1)、ラウンジスペース(2)等
	廊下幅	最大幅員 1.9m : 最少幅員 1.9m
利用者の意見を把握する体制	無	
第三者による評価の実施状況	無	
情報開示	入居契約書の雛形	入居希望者に公開
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開
	管理規程	入居希望者に公開
	事業収支計画書	所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない
	財務諸表(要旨)	所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない
	財務諸表(原本)	所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない
(公社)全国有料老人ホーム協会等への加入	無	
施設までの利用交通手段	JR阪和線「下松駅」より80m(徒歩1分)	
所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針	無	
代替措置等の内容		
備考		